

学校法人明治学院 寄付申込書（法人・団体用）

学校法人 明治学院 理事長 殿

下記のとおり寄付を申し込みます。

お申込日	年	月	日
法人・団体名	(フリガナ)		
代表者役職・氏名	(役職)	(氏名) フリガナ	
所在地	〒		
	電話		
事務連絡等 担当者名 (書類送付先)	(部署名)	(氏名) フリガナ	
	〒		
	電話		
募金種別・申込金額 ※お申込みの募金に チェックの上、 金額をご記入ください。	<input type="checkbox"/> MG箱根駅伝2028募金（募集期間：2024年10月1日～2029年3月31日）		
	申込金額	円	
	<input type="checkbox"/> 明治学院大学学生支援奨学金募金（募集期間：2024年10月1日～2029年3月31日）		
	申込金額	円	
<input type="checkbox"/> 明治学院大学キャンパスライフ応援募金（募集期間：2024年10月1日～2029年3月31日）			
申込金額	円		
寄付の種類 ※法人の方はいずれかを チェックしてください	<input type="checkbox"/> 受配者指定寄付金（金額損金算入）		
	<input type="checkbox"/> 特定寄付金（損金算入限度額内）		
払込予定年月日	年	月	日
決算日	月	日	
芳名録への掲載 ※いずれかをチェック してください	<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 不可

以 上

<事務記入欄>

受付日:

システム登録: